


$$\text{IHH}^1$$
$$\kappa\pi\pi^2$$

Стр. 0 0 1

Форма по КНД 1151169

Документ, подтверждающий фактические взносы налогоплательщика по договору добровольного страхования жизни, выдаваемый страховой организацией

Номер документа

Номер корректировки

Отчетный год

Данные страховой организации:

(наименование)

Данные физического лица, уплатившего страховые взносы по договору добровольного страхования жизни (далее - налогоплательщик):

Фамилия

Имя

Отчество³ИНН⁴

Дата рождения

Сведения о документе, удостоверяющем личность:

Код вида документа

Серия и номер

Дата выдачи

Сведения о расходах на уплату страховых взносов:

Номер договора

Дата договора

Общая сумма расходов на уплату страховых взносов

**Достоверность и полноту сведений, указанных
в настоящем документе, подтверждаю:**

Зона QR-кода

(фамилия, имя, отчество)

Подпись _____ Дата _____

Дата

Документ составлен на

страницах

¹ Идентификационный номер налогоплательщика (далее – ИНН).

Код причины постановки на налоговый учет (далее – КПП).

Отчество указывается при наличии (относится ко всем листам документа).

ИНН физического лица указывается при наличии (относится ко всем листам документа).



ИНН

КПП

Стр.

Данные физического лица, в пользу которого заключен договор добровольного страхования жизни:

Фамилия																		
Имя																		
Отчество																		
ИНН							Дата рождения		.		.							

Сведения о документе, удостоверяющем личность:

Код вида документа			Серия и номер																
Дата выдачи		.		.															

Информация о дате и сумме внесенных налогоплательщиком страховых взносов:

1.	Дата		.		.					Сумма									.	
2.	Дата		.		.					Сумма									.	
3.	Дата		.		.					Сумма									.	
4.	Дата		.		.					Сумма									.	
5.	Дата		.		.					Сумма									.	
6.	Дата		.		.					Сумма									.	
7.	Дата		.		.					Сумма									.	
8.	Дата		.		.					Сумма									.	
9.	Дата		.		.					Сумма									.	
10.	Дата		.		.					Сумма									.	
11.	Дата		.		.					Сумма									.	
12.	Дата		.		.					Сумма									.	
13.	Дата		.		.					Сумма									.	
14.	Дата		.		.					Сумма									.	
15.	Дата		.		.					Сумма									.	

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю:

(подпись)

(дата)